

## **К ВОПРОСУ О ПОСЛЕДИПЛОМНОМ МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ**

**Заяц В.И.**

*УО «Витебский государственный медицинский университет»,  
Республика Беларусь*

В рамках Болонского процесса вменяется в обязанность медицинским вузам переход на двухуровневую систему. Последипломное медицинское образование на Западе продолжается в зависимости от специальности от 1 года до 5-6 лет и называется резидентурой.

В нашей республике остается интегрированная одноуровневая структура с последующей стажировкой (интернатурой).

Додипломная подготовка является базой для первичной специализации (стажировки). При условии сдачи аттестационного экзамена и получения сертификата, врач (провизор) - специалист получает допуск к врачебной или фармацевтической деятельности. При наличии двухлетнего стажа практической работы врачи могут обучаться в клинической ординатуре.

В исключительных случаях (для подготовки научных кадров) выпускники направляются государственной комиссией по распределению сразу в клиническую ординатуру, что позволяет им также претендовать на получение сертификата.

Стажировка (интернатура) как наиболее массовый вид дополнительного образования имеет свои особенности:

во-первых, подготовка врачей (провизоров) - стажеров осуществляется кафедрами университетов, а также сотрудниками лечебно-профилактических организаций (ЛПО) и аптечных учреждений;

во-вторых, после приостановления образовательного процесса на клинических кафедрах, влияние университета на обучение стажеров носит формальный характер и сводится к проведению итоговой аттестации и двум трехдневным командировкам в течение года на ба-

зы ЛПО. Учебные заведения не могут гарантировать качество подготовки стажеров;

в-третьих, с ликвидацией образовательного процесса невозможно после проведения стажировки выдача документа государственного образца в соответствии с международными стандартами.

Непростая ситуация складывается с подготовкой провизоров-специалистов.

Республиканские унитарные предприятия «Фармация» не проявляют заинтересованности в подготовке специалистов из-за изменения форм собственности. Кроме того, аптечные учреждения переориентированы на торговлю лекарственными формами, что не может обеспечить качество подготовки провизора-специалиста.

В последние годы в Российской Федерации в некоторых регионах организовано обучение в клинической интернатуре, обеспечивающее первичную специализацию выпускников на кафедрах медицинских вузов.

Это позволяет сохранить единую методологию, обеспечить преемственность обучения профессорско-преподавательским коллективом университета. Такой учебный процесс является логическим продолжением обучающего процесса в субординатуре, позволяет вовлечь стажеров в научно-практическую деятельность.

Чтение лекций и проведение семинаров на базах ЛПО, выдача документа государственного образца, позволило бы приблизить подготовку специалистов в нашей республике к международным стандартам.

В перспективе предстоит решать вопрос о продолжительности стажировки, чтобы также соответствовать стандартам последипломного медицинского образования.

Требуется уточнения и существующая терминология, не всегда соответствующая нормативным документам.